

令和7年度 厚愛地区医療介護連携 多職種研修会



この地域に住む
しあわせ

未来への
かけ橋に

テーマ

独居へのチーム支援

～つながりを生む専門職の役割～

【日 時】 2026(令和8)年2月8日(日)
10:00～13:00 (受付9:30～)

【場 所】 老人福祉センター寿荘 大会議室
(厚木市中町1-1-3 厚木シティプラザ5階)

【募集人数】 100名

【申込方法】 申込書(別紙)に必要事項を記載の上、郵送またはメール・
FAXで清川村子育て健康福祉課にお申し込みください。

[郵送先] 〒243-0195 清川村煤ヶ谷2216

[メール] kaigo@town.kiyokawa.kanagawa.jp

[FAX] 046-288-2025



【問い合わせ先】

厚木市 地域包括ケア推進課 ☎046-225-2047

愛川町 高齢介護課 ☎046-285-6938

清川村 子育て健康福祉課 ☎046-288-3861

主催 : 厚木医療福祉連絡会

共催 : 厚木市、愛川町、清川村



申込書

令和8年1月13日（月）までにお申し込みください。

必要事項をご記入のうえ、清川村子育て健康福祉課にお申し込みください。

メールでのお申込みの場合は、必ずタイトルに「厚愛地区医療介護連携多職種研修会申込」、本文には、以下の内容を御記載いただき、お申し込みください。

令和7年度 厚愛地区医療介護連携 多職種研修会

テーマ：独居へのチーム支援～つながりを生む専門職の役割～

事業所名	
連絡先	事業所連絡担当者： 事業所メールアドレス： 事業所電話番号：
申込者	氏名(ふりがな)： メールアドレス： 職種： 氏名(ふりがな)： メールアドレス： 職種： 氏名(ふりがな)： メールアドレス： 職種：
質問事項	今回のテーマ「独居へのチーム支援～つながりを生む専門職の役割～」に関連して、他の職種の方に聞いてみたいこと。 聞いてみたい職種： <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> リハ職 <input type="checkbox"/> その他（ ） 聞いてみたい内容：
注意事項等	・研修会場に駐車場はありません。お車でお越しの際は、近隣の有料駐車場をご使用ください。 ・参加人数(会場)やグループセッション等の準備により、ご連絡をさせていただく場合があります。 ・お預かりした情報は本研修のみに使用し、終了後事務局で処分いたします。